Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ректору АНОО ВО «Кубанский социально-экономический институт»

Т.А. Бедункевич

Абитуриент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

Дата и место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего(ей)по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю обязательство представить свидетельство о признании иностранного образования (при необходимости) не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование органа, выдавшего документ)*

Я являюсь лицом, признанным гражданином РФ постоянно проживающим в Республики Крым или г.Севастополе Да Нет

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

1. Прошу допустить меня к участию в конкурсе на места по договору об оказании платных образовательных услуг по следующим направлениям подготовки/специальности:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Пожарная безопасность |  Юриспруденция |  Менеджмент НГК / УЧР |
|  Журналистика |  Сервис  Туризм |  Экономика ФК / БУ |
|  |  |  |

1. Форма обучения:  **очная** /  **заочная**
2. Образование: среднее общее СПО/НПО ВПО *(бакалавриат, специалитет, магистратура)*

Закончил (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и местонахождение учебного заведения)*

 Аттестат/диплом: оригинал копия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_ .\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_г.

*(серия, номер) (дата выдачи)*

1. При поступлении имею следующие **особые права**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(данные документа, подтверждающего особые права)*

1. Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ\_\_\_\_\_\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Русский язык ‑ | Обществознание ‑ | История ‑ |
| Математика ‑ | Литература ‑ | Физика ‑ |

При наличии нескольких результатов ЕГЭ, указывается, какие результаты и по каким общеобразовательным предметам должны быть использованы (предмет и год сдачи)

|  |
| --- |
| **Заполняется в случае сдачи ЕГЭ по предыдущему документу**, удостоверяющему личность  Данные предыдущего документа, удостоверяющего личность: серия\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выданный \_\_\_ .\_\_\_. \_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым КСЭИ самостоятельно по следующим предметам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Русский язык | Обществознание | История |
| Математика | Литература | Физика |

на основании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(диплом НПО/СПО/ВПО, иностранное гражданство/документ об образовании)*

1. Прошу создать **специальные условия** при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью (нужное подчеркнуть) по дисциплинам:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. АНОО ВО «Кубанский социально-экономический институт» **не проводит** вступительные испытания с использованием дистанционных технологий
2. АНОО ВО «Кубанский социально-экономический институт»  информирует об отсутствии общежития.
3. Способ возврата поданных документов в случае непоступления:  лично в руки /  по почте на указанный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата предоставления оригинала документа « \_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

1. При поступлении прошу учитывать следующие **индивидуальные достижения** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  аттестат/ диплом СПО с отличием |  золотой значок ГТО |  волонтёрская книжка |

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности №2551 от 02.03.2017г (Серия 90Л01 № 0009634) ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

С отсутствием свидетельством о государственной аккредитации (для УГСН 38.00.00.40.00.00; 42.00.00.; 43.00.00.; 20.00.00.) ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

С информацией о предоставлении поступающему особых прав и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата / специалитета ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

С правилами приема и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

С обработкой персональных данных в порядке, установленном ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представлении подлинных документов ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

Подтверждаю подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций, включая организацию, в которую подается данное заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

Подтверждаю подачу заявления о приеме не более чем по 3 направлениям /специальностям

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись